



## Ansökan om inregistrering av importerad häst

OBS att ansökan innefattar 2 sidor,

En fram- och en baksida. Skriv ut dubbelsidigt eller häfta ihop sidorna.



Insändes till Svensk Galopp  
Box 11014  
161 11 Bromma

Tel växel: 08-466 86 00  
E-post: info@svenskgalopp.se  
www.svenskgalopp.se

Registreringsnummer
Inregistrerad den
För inregistreringskommissionen

## ANSÖKAN om inregistrering av IMPORTERAD häst

OBS! Texta tydligt!

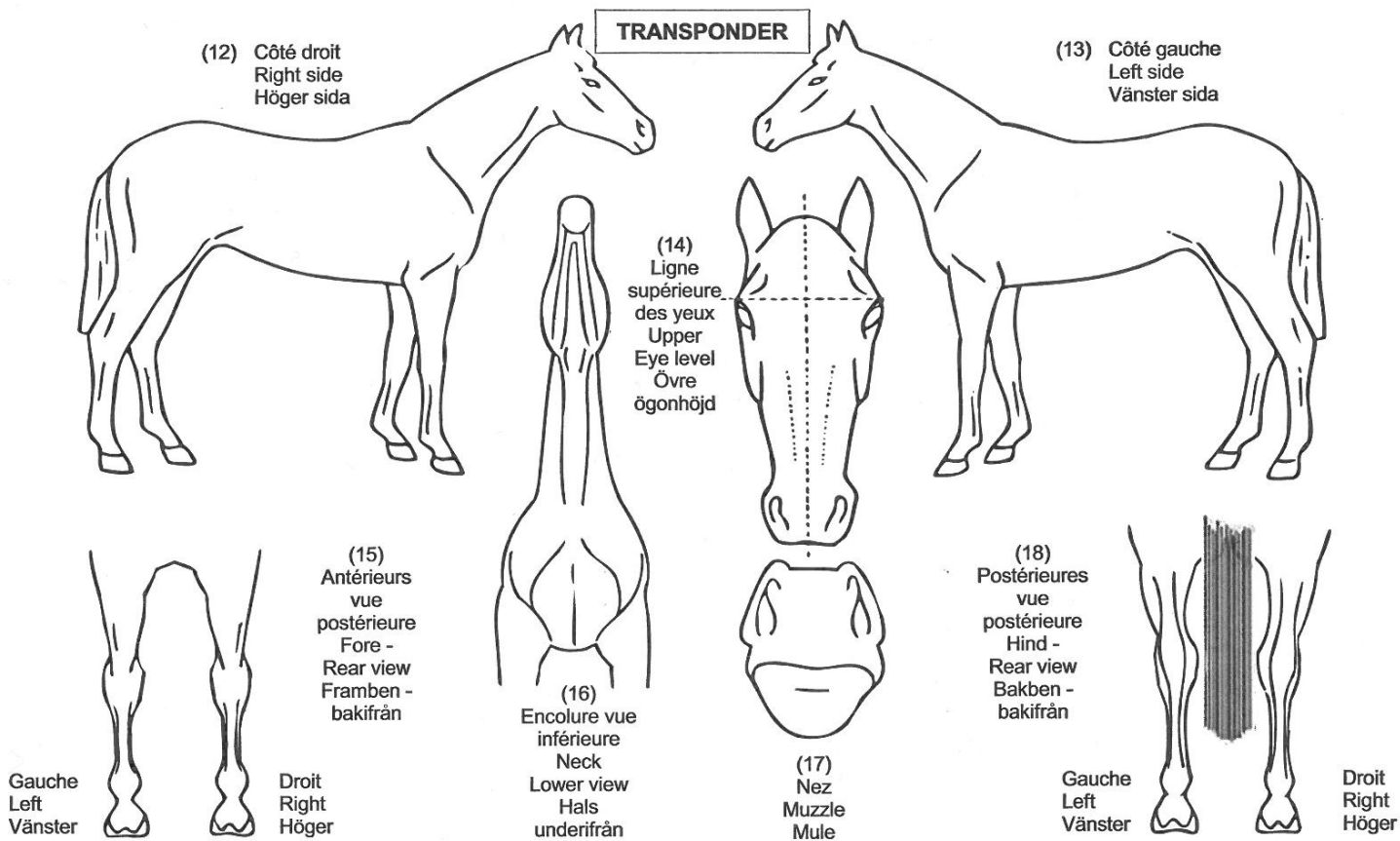
Namn (ifylles endast för namngivet föl)		Namnförslag i angelägenhetsordning 1.			
Hästens födelseort (land om utlandsfödd) och datum		2.			
Uppfödare (Stoets ägare vid fölets födelse)		3.			
Far		Land hästen exporterats från samt datum för införseln			
Mor		Morfar			
<b>Registreringshandlingar</b> inkl. pass skickas alltid till ägaren om inget annat angivits här (namn och adress)					
Ägare		Ägarskap hästen ska registreras på:		Personnummer / organisationsnummer:	
Adress		<b>Viktigt!</b> - Enligt den nya hästpassförordningen, som trädde i kraft 2016-01-01, ska Ansökan om import ha <b>inkommit</b> till Svensk Galopp <b>inom 30 dagar</b> från det att hästen kommit till Sverige. - Det är <b>hästens ägare som ansvarar för att export certifikatet når oss.</b> - <b>Ansökan om export ska göras hos den utländska organisationen</b> när detta gjort och alla avgifter betalats i utlandet skickar exportlandet ett <b>exportcertifikat</b> till SG. Utan det certifikatet kan hästen inte registreras. - När hästen är importerad ska <b>hästens pass</b> stämplas med information om att hästen registrerats i Sverige.  För information om import, avgift för import och Reglemente se Svensk Galopps hemsida <a href="http://www.svenskgalopp.se">www.svenskgalopp.se</a> . <b>Avgiften debiteras via hästägarkontot, v v avvakta faktura.</b>			
Postnr Postadress					
Underskrift					
Datum och ort					
E-postadress (OBS fyll i denna tydligt)					

**Konturdiagrammet** på omstående sida ska vara gjord i Sverige av svensk legitimerad veterinär eller ID-kontrollant med chipmärkarutbildning.

### Anvisningar till Veterinären/ID-kontrollanten:

- Markera hästens samtliga tecken och **virvlar** på huvud, bål och ben enligt nedan anvisning. Minimum är fem (5) tecken varav tre (3) virvlar.
- Konturdiagrammet är endast giltigt om tecknen är ritade med RÖD kulspetspenna (köttfärgade tecken ska vara helt ifyllda) och virvlar med SVART kulspetspenna.**
- Samtliga av hästens tecken (ej virvlar) ska även vara beskrivna på de streckade linjerna nedanför hästbilderna.
- Virvlar i mankammen **måste** vara markerade. Om det ovanligt nog saknas virvlar där ska detta särskilt anges t ex: "Virvel saknas på höger sida av mankammen".
- Hästen ska vara chipmärkt.** Saknas chip ska sådant sättas mitt på halsens vänstra sida, ca en handsbredd nedanför mankammen. ISO 11784. Om chippet sätts (eller, om det vid kontroll, sitter) på **annat ställe** markeras detta med en ring.
- Blanketten kommer att återsändas om ovanstående inte är uppfyllt.
- Fyll i avsedda rutor med registreringsnummer, färg, kön och födelsedatum på omstående sida.
- Glöm inte underskrift, datum och stämpel. **Endast markerade utrymmen får användas.**

För mer info om hur Svensk Galopp behandlar dina personuppgifter, se [www.svenskgalopp.se/integritetspolicy](http://www.svenskgalopp.se/integritetspolicy)



**OBS Veterinär / ID-kontrollant, vänligen läs först checklistans instruktioner, som du finner på blankettens framsida, och intyga därefter i samband med underskriften att du läst och fullföljt dem.**

Reg.nr	Färg	Kön	Födelsedatum
--------	------	-----	--------------

Endast **markerade utrymmen** får användas att skriva i! **OBS!**

Endast Svensk Galopps anteckningar nedan  
Distinctive marks shown in the Stud Book Certificate  
Signalement descriptif figurant sur le Certificat d'Origine

Angivna tecken av svensk leg. Veterinär / ID-kontrollant med chipmärkarutbildning  
Description by qualified veterinary at the time of control  
Signalement établi par le Vétérinaire

Huvud
Vä fram
Hö fram
Vä bak
Hö bak
Kropp
Avläst mikrochip nr
<input type="checkbox"/> Jag har läst och följt anvisningarna enligt instruktionslistan på blankettens första sida
Datum/Date
Namn/Signature
Vet.stämpel/Vet. stamp

Utfärdande organisation  
Issuing Authority  
Autorité d'Issue

Signature  
Stockholm